

# セカンドキャリアセミナー 参加申込書（個人用）

申込期限 ①令和3年10月29日（金）

②令和3年11月12日（金）

\*お申し込みは、FAX又は郵送でお願いいたします。

\*FAXの方は、送信票は不要です。このままお送りください。

送付先：公益社団法人岩手県看護協会

ナースセンター事業部 森 てる子 宛て

〒020-0117 盛岡市緑が丘二丁目4番55号

**FAX 019-663-5263**

フリガナ

氏名： \_\_\_\_\_

住所： \_\_\_\_\_

TEL： \_\_\_\_\_

FAX： \_\_\_\_\_

当てはまるところに○をつけてください

1. 職種： 保 ・ 助 ・ 看 ・ 准
2. 就業状況： 就業中 ・ 既退職（離職期間 \_\_\_\_\_ 年）
3. 参加会場： 盛岡 ・ 宮古